

[Birgith Mogensen]

hed ikke bevarer denne andenplads. AIDS-oplysning har allerede bevirket en mere forsigtig seksuel adfærd. Beviset er, at kønssygdomme er halveret inden for det sidste års tid. Dvs. at oplysning, oplysning og atter oplysning er sagen. Det risikofyldte såkaldte frie seksualliv er i aftagende, og brug af kondom er i tiltagende. Derfor skal den brede AIDS-oplysende kampagne fortsætte og udbygges stærkt.

Dette er dog ikke nok med hensyn til de to største risikogrupper, bøsser og biseksuelle samt narkomaner. Især bøsserne er kendt for deres hyppige partnerskifte, og biseksuelle er også en alvorlig AIDS-smittefare for heteroseksuelle kvinder. Det er min faste overbevisning, at de nævnte to grupper bør informeres og behandles separat. Det er en kendsgerning, at et stort antal heteroseksuelle unge mænd prostituerer sig homoseksuelt af økonomiske årsager. Disse såkaldte trækkerdrenge betragtes som den allerfarligste AIDS-smittegruppe. Disse unge mænd gennemfører dagligt flere seksuelle forhold. De går fra mand til mand. Det er også et faktum, at trækkerdrenge dyrker heteroseksuelle forhold. Vort AIDS-forebyggende oplysningsarbejde har ikke specielt adresse til nævnte farligste smittegruppe. Det er min opfattelse, at en speciel og effektiv form for opsøgende arbejde her er stærkt påkrævet. Denne gruppe burde testes, og såfremt de findes HIV-smittede, vil det måske være formålstjenligt at kriminalisere de personer, der fortsætter deres aktivitet.

Med hensyn til den næstfarligste AIDS-smittende gruppe, nemlig stiknarkomanerne, er en særlig indsats også absolut nødvendig. Jeg vil dele narkomanerne op i to grupper, den ene er de såkaldt ældre narkomaner, der efter 10-20 års misbrug og 20-40 traditionelle afvænnings- og behandlingsperioder fortsat og meget tit sprøjter heroin etc. ind i deres blod med en allemandssprøjte. Denne narkogruppe er imellem 27 og 40 år, og mange af dem er smittede med AIDS. Hele denne gruppe skal tildeles Metadon, som indtages gennem munden, dvs. sprøjtesmitten stoppes, og samtidig forlader hovedparten deres kriminelle løbebane. De behøver ikke at stjæle eller rane et par tusinde kroner om dagen til køb af illegalt indført heroin eller andet hårdt narkotikum, når de dagligt under lægekontrol indtager en gratis dosis Metadon.

En anden og stærkt smittefarlig narkogruppe af både han- og hunkøn prostituerer sig seksuelt for at skaffe de mange penge, der skal til for at dække deres hungrende narkotikabehov. Løseligt anslås, at 20-30 pct. af narkoluderne er AIDS-smittede. Behøver jeg at uddybe disse risikopigers farlighed? Er det indlysende, hvordan smitten fra mand til heteroseksuelle kvinder ad den vej er meget aktuel? Nej vel? Naturligvis skal de have Metadon, uanset om de vil eller ej. Disse selvinviterende AIDS-bomber må og skal neutraliseres med Metadon og socialpædagogisk behandling. At opsøgende arbejde på dette felt vil være nødvendigt, er selvkært, og det haster.

Lidt bittert vil jeg specielt sige til hr. Henning Rasmussen, at hvis mine narkoreformforslag var blevet vedtaget i 1981, ville narkomaner som AIDS-smittegruppe ikke have eksisteret i dag.

O.k., bagsnak hjælper nul og niks, men lad os omgående mangedoble metadonbehandlingsantallet, og omgående betyder nu. Læger og narkobehandlere har et stort ansvar på dette område, men vi politikere skal først komme med startsignalet.

I den forbindelse vil jeg nævne, at socialministeren har sagt nogle forløsende ord. Til de narkobehandlere, der i mange år har saboteret vedvarende metadonbehandling, vil jeg sige: vågn op! Narkomani kan helbredes, men det kan AIDS ikke, så om en narkoman skal have Metadon i ét eller mange år er underordnet, når der tales om AIDS-forebyggende arbejde. Af to onder vælger man det mindste, og når det for længst har vist sig, at mange farlige sprøjtenarkomaner er gjort til normaltlevende mennesker, bl.a. ved hjælp af vedvarende metadongivning, må det være et folkekrav, at antimetadonnarkobehandlere nu skifter mening eller job.

At sikker sex med kondomkampagnen har været en succes, er der ingen tvivl om, men jeg efterlyser en kondomkvalitetskontrol, varedeklaration og brugsanvisning på emballagen. At gravide AIDS-smittede kvinder skal have abort, betragter jeg som en selvfølge. At AIDS-smittede personer, der truer med at smitte andre, skal kriminaliseres, er lige så selvfølgeligt.

At AIDS-medicinen Retrovir eller AZT ikke helbreder AIDS, er vi alle klar over. At der vil gå mange år, før vi finder frem til en